3020500492

Only

FE5AN018

FEC FORM 3

REPORT OF RECEIPTS AND DISBURSEMENTS

SECRETARY OF THE SENATE
13 OCT 23 AM 10 T

	FOLALIAGU	ionzeu Com	Office Use Only 1111U: 55		
NAME OF COMMITTEE (in full)	TYPE OR PRINT		ample: If typing, type er the lines.	12FE4M5	* .
Bennett for Senate					1
	1 1 1 1		1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.	11111	
	<u> </u>		1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1	
ADDRESS (number and street)	PO Box 54				
•		<u> </u>			
Check if different than previously	Augusta			ME 04332	· I-1 I
reported. (ACC) 2. FEC IDENTIFICATION NU		CITY A		STATE A	ZIP CODE
					STATE ▼ DISTRICT
C C00516468		3. IS THIS REPORT	× NEW (N) OR	AMENDED (A)	ME L
4. TYPE OF REPORT (Cho	pose One) (b) 12-Day PRE	-Election Report for th	e:	
(a) Quarterly Reports:		*. %		;	
	eport (Q1)	• · · •	Primary (12P)	General (12G)	Runoff (12R)
Like 45 Occursos B		,	Convention (12C)	Special (12S)	
July 15 Quarterly Ro			´ M [™] M ` / ` p [™] D	/ Y * Y * Y * Y	in the
October 10 Quarter	y report (Go)	Election on			State of
January 31 Year-End	d Report (YE) (c	•	T-Election Report for t	he:	
		7≅ ° ,5 °,	General (30G)	Runoff (30R)	Special (30S)
Termination Report	(TER)		'M"M'/ D"D	* / * Y * Y * Y * Y * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y * Y	in the
		Election on	•		in the State of
5. Covering Period 07	M / 6 0 7 Y	2013	through (" M	2013
certify that I have examined thi	is Papart and to the	a hant of my lim	inviladae and haliaf !	e true correct and com	enlete
Type or Print Name of Treasurer		Desir of fifty KI	owieuge and Deller It I	o aue, conect and con	ipioto.
Signature of Treasurer Josh	ıa Tardy			M M / 10	08 2013
NOTE: Submission of false arrang	ious or incomplete i	nformation may	cubiant the person cian	ing this Report to the por	nalties of 2 IIS C 8427a
NOTE: Submission of false, errone Office	ous, or incomplete i	inomiauon may	subject the person signi	ing this neport to the per	names of 2 U.S.C. 943/g.
Use					EC FORM 3 Revised 02/2003)